Réservé à l'office récepteur	
Demande internationale nº	
Date du dépôt international	
Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_

REQUETE Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets. Référence du dossier du déposant ou du mandataire (facultatif) (12 caractères au maximum) CP/58.689 Cadre nº I TTTRE DE L'INVENTION ADN et protéines ou peptides spécifiques des bactéries de l'espèce Neisseria meningitidis, leurs procédés d'obtention et leurs applications biologiques Cadre nº II DEPOSANT Nom et adresse: (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est Cette personne est aussi inventeur. indiqué ci-dessous.) INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE n° de téléphone MEDICALE (I.N.S.E.R.M.) nº de télécopieur 101 Rue de Tolbiac 75654 PARIS CEDEX 13 n° de téléimprimeur FRANCE Domicile (nom de l'Etat): Nationalité (nom de l'Etat) : FRANCE FRANCE Cette personne est tous les Etats tous les Etats désignés sauf les Etats-Unis d'Amérique les Etats indiqués dans désignés déposant pour : les Etats-Unis d'Amérique seulement le cadre supplémentaire Cadre nº III AUTRE(S) DEPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S) Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est Cette personne est : indiqué ci-dessous.) déposant seulement Max-Planck-Gesellschaft zur Förderung des Wissenschaften e. V., Berlin déposant et inventeur Hofgartenstrasse 2 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.) 80539 MUNICH ALLEMAGNE Domicile (nom de l'Etat): Nationalité (nom de l'Etat): ALLEMAGNE ALLEMAGNE tous les Etats désignés sauf les Etats-Unis d'Amérique les Etats indiqués dans tous les Etats désignés Cette personne est les Etats-Unis d'Amérique X le cadre supplémentaire seulement déposant pour : D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe. Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRESENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/a été désignée pour agir au nom représentant commun mandataire du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme: n° de téléphone (Nom de famille suivi du prénom: pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.) 1-45-53-05-50 PEAUCELLE Chantal et ARMENGAUD Alain n° de télécopieur Cabinet ARMENGAUD AINE 1-47-55-12-96 Avenue Bugeaud n° de téléimprimeur 75116 PARIS, FRANCE Cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/n'a été désigné et que l'espace ci-dessus est utilisé

pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée.

Suite du cadre n° III AUTRES DEPOSANTS OU (AUTRES) INVENTEURS						
Si aucun des sous-cadres suivants ne sont utilisés, la présente feuille ne doit pas être incluse dans la requête.						
Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.) Cette personne est :						
SMITHKLINE BEECHAM	X déposant seulement					
New Horizons Court	déposant et inventeur					
TW 89 EP BRENTFORD, MIDDLESEX	inventeur seulement					
GRANDE-BRETAGNE	(Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)					
Nationalité (nom de l'Etat) : Domicile (nom de l'Etat) GRANDE-BRETAGNE): GRANDE-BRETAGNE					
Cette personne est désignés X tous les Etats désignés sauf désignés désignés X les Etats-Unis d'Amérique les Etats-Unis d'Amérique seulement	les Etats indiqués dans le cadre supplementaire					
Nom et adresse: (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Eiat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)	Cette personne est :					
NASSIF Xavier	déposant seulement					
30 rue Labrouste	X déposant et inventeur					
75015 PARIS	inventeur seulement					
FRANCE	(Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)					
Nationalité (nom de l'Etat) : Domicile (nom de l'Etat)						
FRANCE	FRANCE					
Cette personne est désignés lous les Etats désignés sauf désignés désignés les Etats-Unis d'Amérique X les Etats-Unis d'Amérique	d'Amérique les Etats indiqués dans le cadre supplémentaire					
Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Eiat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est						
indiqué ci-dessous.)	déposant seulement					
TINSLEY Colin	X déposant et inventeur					
156 Rue de Vaugirard	inventeur seulement					
75015 PARIS	(Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)					
FRANCE Nationalité (nom de l'Etat): Domicile (nom de l'Etat)	:					
FRANCE	FRANCE					
Cette personne est tous les Etats tous les Etats désignés sauf désignés désignés les Etats-Unis d'Amérique X seulement	d'Amérique les Etats indiqués dans le cadre supplémentaire					
Nom et adrésse: (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Eias où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)	Cette personne est :					
ACHTMAN Mark	déposant seulement					
Neuenburgerstrasse 16	X déposant et inventeur					
10969 BERLIN	inventeur seulement					
ALLEMAGNE	(Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)					
Nationalité (nom de l'État) : ALLEMAGNE Domicile (nom de l'État)	ALLEMAGNE					
Cette personne est tous les Etats tous les Etats désignés sauf désignés désignés désignés désignés désignés désignés désignés des Etats désignés des Etats désignés sauf désignés des Etats désignés des Etats désignés sauf désignés dans les Etats désignés sauf désignés sauf désignés sauf désignés sauf désignés dans les Etats désignés sauf désignés dans les Etats désignés sauf désignés dans les Etats désignés sauf désignés sauf désignés des les Etats désignés sauf désignés sauf désignés des les Etats des les Etats désignés des les Etats des les						
X D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une autre feuille annexe.						

Feuille no .3.... Cadre supplémentaire. Si le cadre supplémentaire n'est pas utilisé, il n'est pas nécessaire d'insérer cette feuille dans la requête Utiliser le présent cadre dans les cas suivants : dans ce cas, inuiquer "Suite du cadre n' ..." [préciser le numéro du Si l'un des cadres du présent formulaire ne suffit pas cadre] et fournir les renseignements conformement aux instructions à contenir tous les renseignements : données dans le cadre dans lequel la place était insuffisante; en particulier : dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n' III" et fournir pour chaque personne supplémentaire le même type de renseignements que ceux qui sont demandés dans le cadre n' III. Le pays de l'adresse indiquée dans ce i) si plus de deux personnes sont en cause comme déposants ou inventeurs et que l'on ne dispose d'aucune "feuille annexe" : cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous: dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n° II" ou "Suite du cadre n° III" ou "Suite des cadres n° II et III" (selon le cas), ainsi que le nom du ou ii)si, dans le cadre nº ll ou dans l'un des sous-cadres du cadre nº III, la case "les Etats indiqués dans le cadre supplémentaire" est cochée : des déposants en cause et, à côté de chaque nom, le ou les Etats pour lesquels la personne mentionnée a la qualité de déposant (ou. le cas échéant, la mention "brevet ARIPO", "brevet eurasien", "brevet européen" ou "brevet OAPI"); dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n' II" ou "Suite du cadre n' III" ou "Suite des cadres n' II et III" (selon le cas), ainsi que le nom du ou des inventeur(s) et, à côté de chaque nom, le ou les Etats pour lesquels la iii) si, dans le cadre n' II ou dans l'un des sous-cadres du cadre nº III, l'inventeur ou le déposant/inventeur n'a pas la qualité d'inventeur pour tous les Etats désignés ou pour les États-Unis d'Amérique: personne mentionnée a la qualité d'inventeur (ou, le cas échéant, la mention "brevet ARIPO", "brevet eurasien", "brevet européen" ou "brevet OAP!"); dans ce cas, indiquer "Suite du cadre nº IV" et fournir pour chaque mandataire supplémentaire le même type de renseignements que ceux qui sont demandés dans le cadre n' IV; iv) si, en plus du ou des mandataires indiqués dans le cadre nº IV, il y a d'autres mandataires: dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n' V" ainsi que le nom de chaque Etat en cause (ou de l'OAPI) en précisant après chaque nom le numéro v) si, dans le codre nº V, le nom d'un Etat (ou de l'OAP!) est assorti de la mention "brevet d'addition" ou "certificat d'addition" ou si, dans le cadre n' V le nom des Etats-Unis d'Amérique est assorti de la mention "Continuation" ou "Continuation-indu titre principal ou de la demande principale ainsi que la date de délivrance du titre principal ou la date de dépôt de la demande principale: part":

dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n° VI" et fournir pour chaque demande antérieure supplémentaire le même type de renseignements que ceux qui sont demandés dans le cadre n° VI.

dans ce cas, indiquer "Déclaration concernant des divulgations non opposables ou des exceptions au défaut de nouveauté" et rédiger au dessous cette déclaration.

ou des exceptions au défaut de nouveauté : Suite du cadre n° III - Autres déposantes ou (autres) inventeurs

vi) si la priorité de plus de trois demandes antérieures

2. Si le déposant revendique, à l'égard d'un office

désigné, le bénéfice de dispositions de la législation

nationale concernant des divulgations non opposables

est revendiquée :

RUELLE Jean-Louis Cette personne est :
Résidence de la Lyre, 18 déposant et inventeur
1300 LIMAL - BELGIQUE

Nationalité : BELGIQUE Domicile : BELGIQUE

Cette personne est déposant pour : les Etats-Unis d'Amérique seulement

VINALS Carla

Rue des Acacias, 30

4000 LIEGE — BELGIQUE

Cette personne est:
déposant et inventeur

Nationalité : BELGIQUE Domicile : BELGIQUE

Cette personne est déposant pour : les Etats-Unis d'Amérique seulement

MERKER Petra Cette personne est:
Cuvrystr, 38 déposant et inventeur
10997 BERLIN

ALLEMAGNE

Nationalité : Allemagne Domicile : Allemagne

Cette personne est déposant pour : les Etats-Unis d'Amérique seulement

Cad	re n° 7	DESIGNATION D'ETATS						
Les	Les désignations suivantes sont saites conformément à la règle 4.9.1) (cocher les cases appropriées; une au moins doit l'être):							
	Brevet régional							
۵	I Al	Brevet ARIPO: GH Ghana, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, SD Soudan, SZ Swaziland, UG Ouganda, ZW Zimbabwe et tout autre Etat qui est un Etat contractant du Protocole de Harare et du PCT						
2	g e.	Brevet eurasien: AM Arménie, AZ Azerbaïdjan, BY Bélarus, KG Kirghizistan, KZ Kazakstan, MD République de Moldova, RU Fédération de Russie, TJ Tadjikistan, TM Turkménistan, et tout autre Etat qui est un Etat contractant de la Convention sur le brevet eurasien et du PCT						
\ \(\overline{\pi}\)] EF	Brevet européen: AT Autriche, BE Belgique, CH et LI Suisse et Liechtenstein, DE Allemagne, DK Danemark, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce, IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, SE Suède et tout autre Etat qui est un Etat contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT						
X] O4	Brevet OAPI: BF Burkina Faso, BJ Bénin, CF République centrafricaine, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun, GA Gabon, GN Guinée, ML Mali, MR Mauritanie, NE Niger. SN Sénégal, TD Tchad, TG Togo et tout autre Etat qui est un Etat membre de l'OAPI et un Etat contractant du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée)						
Breve	et nati	onal (si une autre forme de protection ou de traitement est so						
X		Albanie	WILLIE C		Lettonie			
X		Arménie	XI		Propublique de Moldova			
X		Autriche	<u> </u>		G Madagascar			
X		Australie	XI		© Ex-République yougoslave de Macédoine			
X		Azerbaïdjan						
X		Bosnie-Herzégovine	X	MN	Mongolie			
X	ВВ	Barbade	X		V Malawi			
X	BG	Bulgarie	X		Mexique			
X	BR	Brésil	X		Norvège			
X		Bélarus	X		Nouvelle-Zélande			
X	CA	Canada	X	PL	Pologne			
X	CH	et LI Suisse et Liechtenstein	X	PT	Portugal			
X	CN	Chine	X	RO	_			
	CU	Cuba	X	RU	Fédération de Russie			
X	CZ	République tchèque	X	SD	Soudan			
\mathbf{x}	DE	Allemagne	X	SE	Suède			
X	DK	Danemark	X	SG	Singapour			
X	EE	Estonie	X	SI	Slovénie			
X	ES	Espagne	X	SK	Slovaquie			
X	FI	Finlande	X	SL	Sierra Leone			
\mathbf{x}		Royaume-Uni	X	TJ	Tadjikistan			
X	. GE	Géorgie	X	TM	Turkménistan			
X	GH	Ghana	X	TR	Turquie			
X	HU	Hongrie	X	TT	Trinité-et-Tobago			
X	IL	Israël	X		Ukraine			
X	IS	Islande	Z <u>A</u>		Ouganda			
X	JP	Japon	X	US	Etats-Unis d'Amérique			
X		Kenya						
X		Kirghizistan			Ouzbékistan			
X	KP	République populaire démocratique de Corée			Viet Nam			
COI	7570	B			Yougoslavie			
X		République de Corée	Case		Zimbabwe rvées pour la désignation (aux fins d'un brevet national)			
X		Kazakstan	d'Eu	ats qui	sont devenus parties au PCT après la publication de la			
X	M LC Sainte-Lucie présente feuille :							
X			_					
X		Libéria Lesotho	=					
Ø		Lesotho Lituanie	=					
	LU	Luxembourg	<u>.</u>					
Outr	Outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait aussi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient							
autorisées en vertu du PCT, sauf la désignation de								
		déclare que ces désignations additionnelles sont fait						
		ée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compte expiration de ce délai. (Pour confirmer une désignation						
	déposant à l'expiration de ce délai. (Pour confirmer une désignation, il faut déposer une déclaration contenant la désignation en question et paver les taxes de désignation et de confirmation. La confirmation doit parventr à l'office récepteur dans le délai de l'5 mois.)							

Cadre nº VI REVENDIO	CATION DE PRIORITE	D'autres revendications de priorité sont indiquées dans le cadre supplémentaire			
La priorité de la ou des deman	des antérieures suivantes est revendi	quée :			
Pays (dans lequel ou pour lequel la demande a été déposée)	Date de dépôt (jour/mois/année)	Demande nº	Office de dépôt (seulement s'il s'agit d'une demand régionale ou internationale)		
(1) FRANCE	12/07/1996	96 08 768			
(2)					
(3)					
Cocher la case ci-dessous si la copie ci est l'office récepteur (une taxe peut à L'office récepteur est pr certifiée conforme de la Cadre n° VII ADMINISTE	ié de Total	loit être délivrée par l'office qui, aux fins de Bureau international, une copie dessus au(x) point(s): HE INTERNATIONALI			
	154 tembles	ENTERVATIONALI			
Choix de l'administration cha (Si plusieurs administrations chargées la recherche internationale, indiquer Recherche antérieure Remplir si recherche internationale ou demandée du possible, sur les résultats de cette re demandés ci-après pour la demande de Pays (ou office régional):	di l'i cherche ante: e brevet pertinente (ou su Date (jour/mois/annee, .	st maintenant priée de fonder la rec ette recherche ou cette demande de a demande de recherche :	e par l'administration chargée de la herche internationale, dans la mesure recherche, donner les renseignements Numéro : FA 532 922		
Cadre nº VIII BORDEREA	U				
La présente demande inte comprend le nombre de feuille 1. requête : 05 2. description : 131 3. revendications : 08 4. abrégé _ : 01 5. dessins : 09 Total :		voir général 6. indication des micro des micro l'absence 7. X listage de ou d'acide de priorité 2 autres élé:	calcul des taxes s séparées concernant -organismes déposés séquence de nucléotides s aminés (disquette) ments		
	essins (le cas échéant) est proposée p		<u></u>		
	DU DEPOSANT OU DU MANDA		à qual titra l'intéraccé ciana		
A cote de chaque signature, inaiquer u	nom du signataire et, si cela n'apparaît pa	is ciairement à la tecture de la requete, l	iqueittire i uneresse signe.		
PEA	COLLY_				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Date effective de réception des constituer la demande internat		e recepteur	2. Dessins : reçus :		
	ctifiée en raison de la réception ulté- documents ou de dessins complétant a demande internationale :				
 Date de réception, dans les déli demandées selon l'article 11.2 	ais, des corrections) du PCT :		non reçus :		
 Administration chargée de la internationale indiquée par le 		6. Transmission de la copie jusqu'au paiement de la			
Date de réception de l'exempla original par le Bureau internation		international			